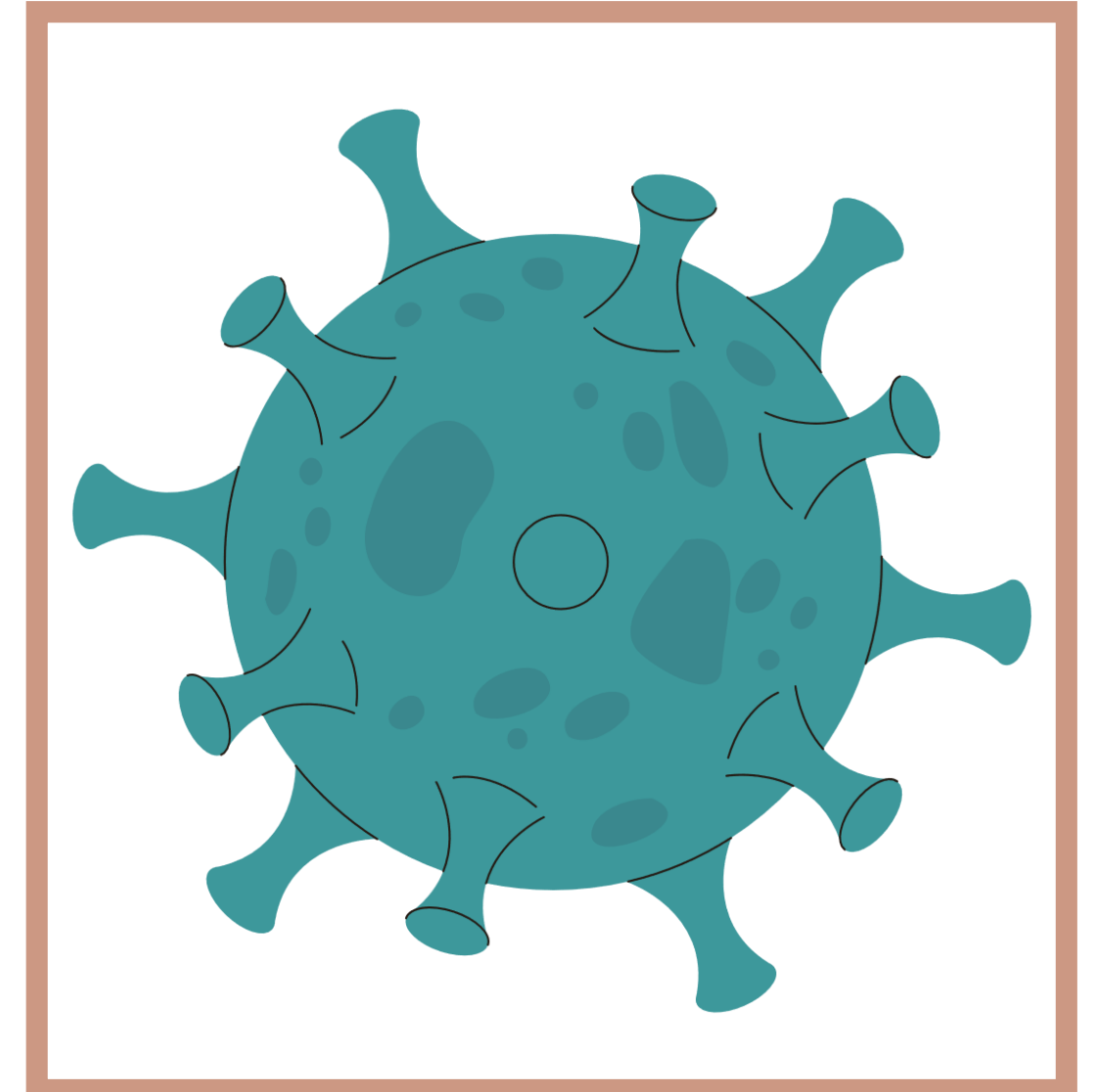


## Using Routine Human Papillomavirus(HPV) Vaccination Data to Guide High-Impact Community Outreach in Kano State( Nigeria).

Authors: Oluwasogo Kehinde Dada, Sakina Bello, Aisha Nuraini, Asmau Salihijo, Peter Oduntan, Bayo Ewuola

### INTRODUCTION

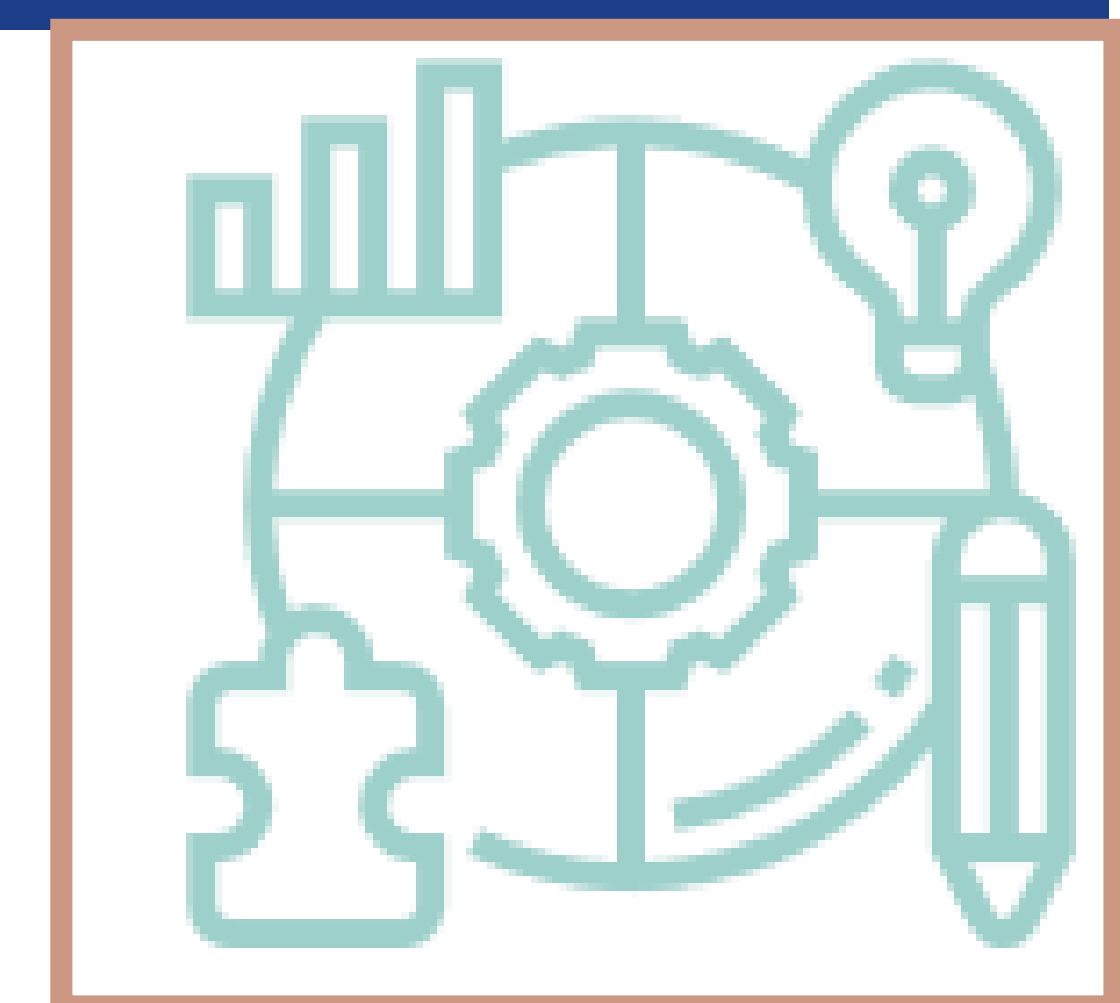
Although the HPV vaccine has been integrated into Nigeria’s routine immunization schedule, uptake among nine-year-old girls remains low. Barriers include limited awareness, persistent myths, and access constraints. To address this gap, Pathfinder International implemented an HPV awareness and vaccine uptake project in Kano State funded by Gate Foundation which was aimed at creating awareness about the HPV vaccine to increase uptake among girls 9 years old. One of the strategies employed to increase vaccine uptake is community outreach. Community outreach brings health services directly to the community outside a health facility. It involves using locally available venues such as schools, social halls, churches, mosques, or a market square. This approach was implemented in collaboration with State Primary Health Care Development Boards to improve HPV vaccine coverage by addressing geographic, economic, and social barriers.



### METHOD

In Kano State, District Health Information System (DHIS2) data were analyzed to identify local government areas (LGAs) with low HPV coverage. Multi-level engagement with state and LGA stakeholders informed site selection, personnel deployment, and mobilization strategies. Vaccination teams received orientation on vaccine safety, eligibility, cultural sensitivity, and accurate reporting.

Community gatekeepers and influencers were mobilized to dispel myths, build trust, and encourage participation in both school and community settings.



### RESULT

Outreach Contribution to Total HPV Vaccinations

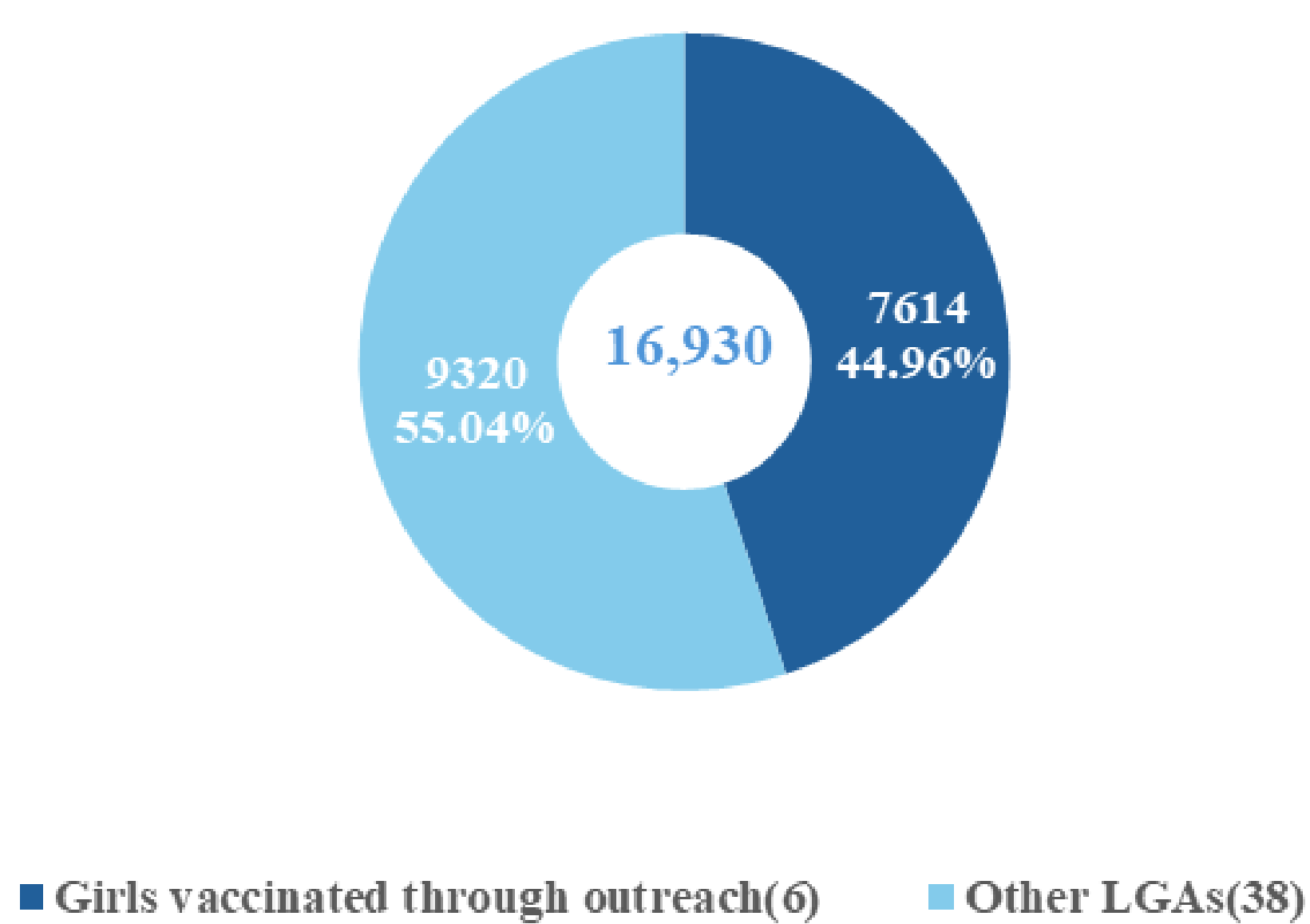


Fig 1: Outreach Contribution to the Total HPV Vaccine Uptake

As shown in Fig.1, of the 16,930 girls vaccinated, 7,614 (45%) were reached through outreach in just six LGAs, emphasizing its importance in supplementing routine immunisation services. In Fig. 2, when comparing uptake, one month of outreach achieved vaccination figures comparable to or even surpassing those of one year of routine immunisation in several LGAs. Moreover, in Fig. 3, outreach accounted for nearly all HPV vaccinations reported in DHIS2 in key LGAs such as Dawakin Kudu, Tarauni, and Fagge (100%), and 95% in Dawakin Tofa. These findings demonstrate the effectiveness of outreach in rapidly increasing HPV vaccine coverage and in ensuring strong alignment with official reporting systems.

HPV Vaccine Uptake by LGA: 1-Year Routine vs 1-Month Outreach

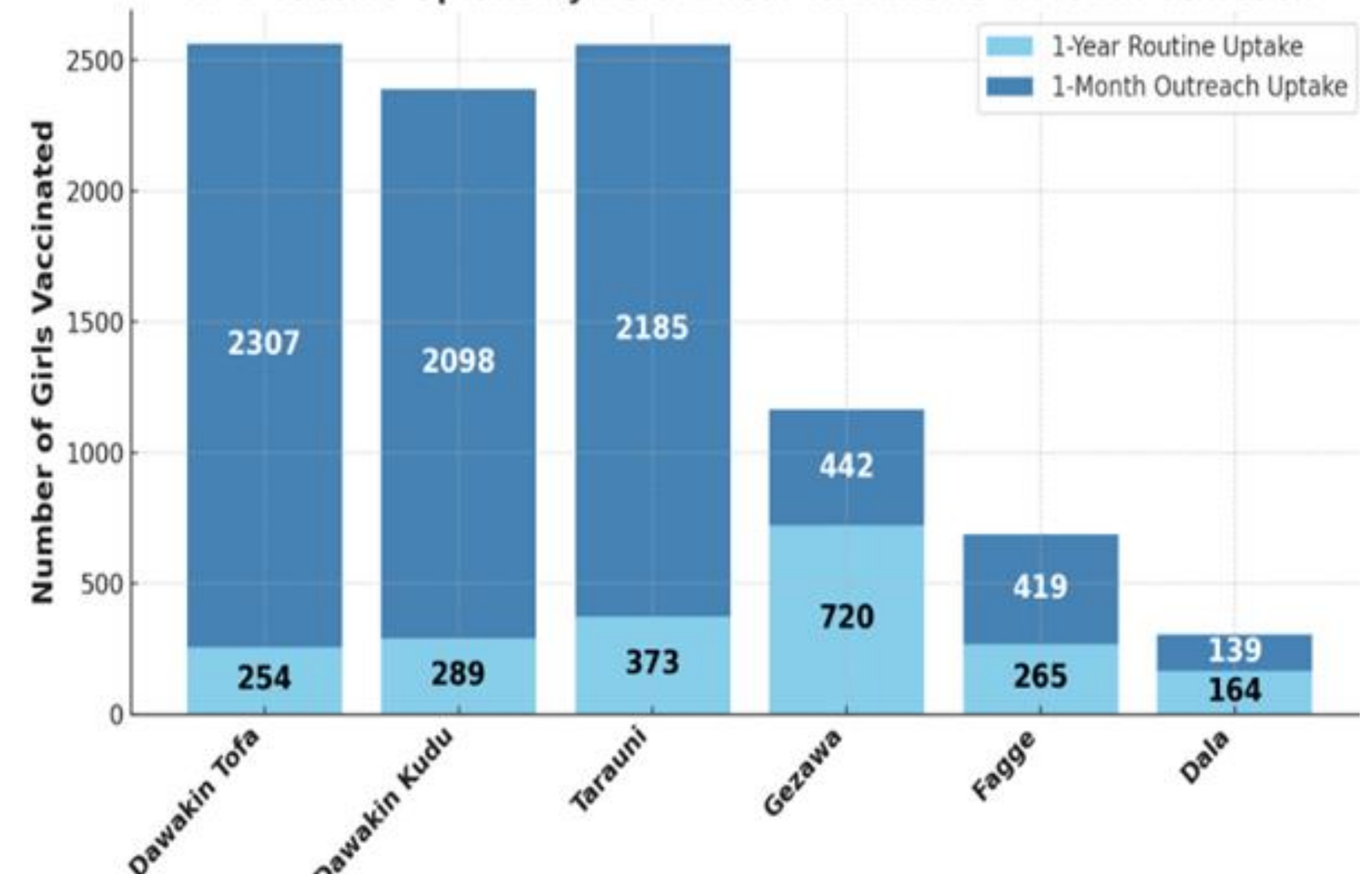


Fig 2: Outreach One-Month Data Vs One-Year HPV Vaccine Uptake

Outreach Contribution to the DHIS2 Reportage

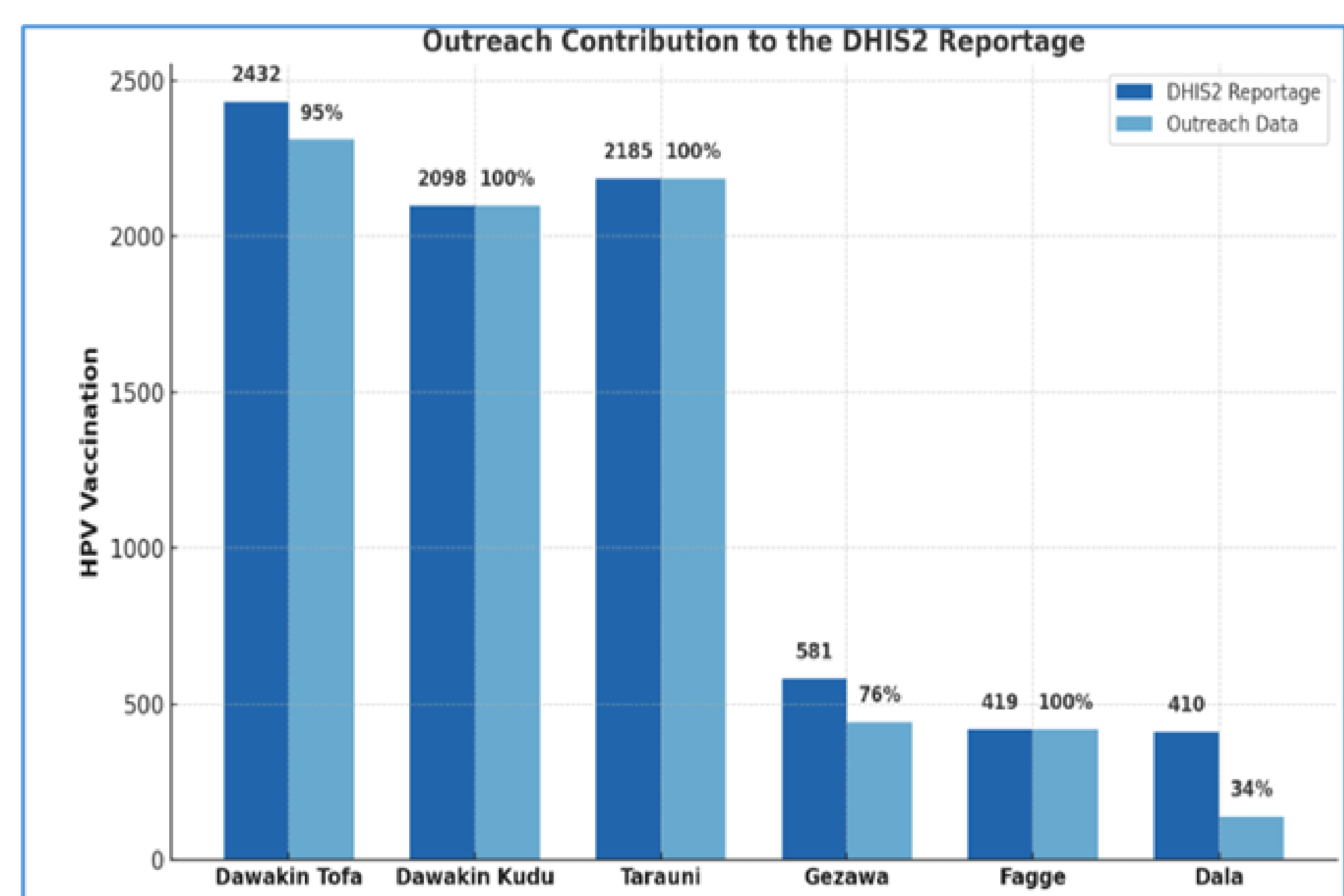


Fig 3: Outreach Contribution to the LGA's HPV Vaccine Uptake Reportage

### CONCLUSION

This experience demonstrates that routine data can be effectively used to direct high-yield outreach, maximizing reach in underserved areas. Engagement of trusted local influencers proved essential in overcoming vaccine hesitancy, while school- and community-based delivery expanded access. This data-driven, community-led model is scalable and adaptable to other low-resource settings, offering a practical pathway to accelerate HPV vaccination and contribute to the reduction of cervical cancer incidence in Nigeria and similar contexts.

## Utilisation des données de vaccination HPV pour orienter des activités communautaires à fort impact dans l'État de Kano (Nigéria)

**Auteurs :** Oluwasogo Kehinde Dada, Sakina Bello, Aisha Nuraini, Asmau Salihijo, Peter Oduntan, Bayo Ewuola

**Affiliations :** Pathfinder International et partenaires au Nigeria (non explicitement précisés).

### Résumé détaillé :

Au Nigeria, malgré l'intégration du vaccin HPV dans le calendrier vaccinal de routine, la couverture chez les filles de neuf ans reste faible. Les principales barrières sont le manque de sensibilisation, les mythes persistants et les contraintes d'accès.

Pathfinder International, avec le soutien de la Fondation Gates, a lancé un projet de sensibilisation et de promotion de la vaccination HPV dans l'État de Kano. L'une des stratégies clés consistait à organiser des interventions de proximité, permettant de fournir des services de vaccination en dehors des établissements de santé, dans des lieux locaux tels que écoles, marchés, mosquées ou églises. Cette approche a été mise en œuvre en collaboration avec le Conseil de développement des soins de santé primaires de l'État afin de lever les obstacles géographiques, économiques et sociaux.

Les données du District Health Information System (DHIS2) ont été utilisées pour identifier les zones de gouvernement local (LGA) à faible couverture. Une mobilisation à plusieurs niveaux a permis d'orienter le choix des sites, l'affectation du personnel et les activités de mobilisation. Les équipes de vaccination ont été formées à la sécurité vaccinale, à l'éligibilité, à la sensibilité culturelle et à la tenue de registres. Des leaders communautaires et religieux ont été associés pour dissiper les mythes, instaurer la confiance et encourager la participation dans les écoles et les communautés. Les résultats montrent que sur 16 930 filles vaccinées, 7 614 (45 %) l'ont été grâce aux interventions de proximité dans seulement six LGA. Un mois d'activités de proximité a permis d'atteindre des chiffres de vaccination comparables ou supérieurs à une année de vaccination de routine dans plusieurs LGA. Dans certaines zones clés, l'approche de proximité représentait presque la totalité des vaccinations rapportées (100 % à Dawakin Kudu, Tarauni et Fagge ; 95 % à Dawakin Tofa). Ces résultats démontrent que l'utilisation de données de routine pour cibler les interventions permet d'augmenter rapidement la couverture vaccinale et d'assurer une meilleure cohérence avec les systèmes de suivi. L'engagement des leaders locaux reste essentiel pour lever l'hésitation et l'approche communautaire est adaptable à d'autres contextes à faibles ressources.

Cette traduction a été réalisée avec l'aide d'une IA. Merci de signaler toute inexactitude aux organisateurs afin que nous puissions la corriger rapidement, ou à l'adresse suivante : [CHIC-SPC.secretariat@uantwerpen.be](mailto:CHIC-SPC.secretariat@uantwerpen.be).